

[FLASH NOTES]

CHAPTER 3 RETROVIRUSES

شابتر 3 عنوانه Retroviruses

Retro: یعنی راجع بظهره جاية من retrograde یعنی خلفی
یعنی لما أقول retrograde یعنی ارجع للخلف
Retro حاجة راجعة فی اتجاه عکسی

ترجع فی اتجاه عکسی ازای؟؟

هتفهما القصة دی لما نراجع بسرعة کدة یعنی ایه transcription

transcription

یعنی لما یکون عندک double stranded DNA فيه فردة positive وفردة negative
لما نستعمل الفردة ال-ve من الDNA باننا نقراها بواسطة الDNA dependant
RNA polymerase الی هو اسمه transcriptase یقدر یصنع strand یكون +ve sense
و یسمى mRNA

الشغل فی الاتجاه دة اسمه transcription
لما اقرأ DNA واصنع mRNA (عملية النسخ)

طب لو عکست القصة؟؟

لو قریت RNA وصنعت منه DNA

یبقى انت عملت عکس الموضوع عکس الtranscription

الانزیم الی مسئول عن القصة دی الreverse transcriptase وبرمزله بالرمز (RT)

یبقى انا لو عندی genome RNA کما فی هذه العائلة وعندی انزیم اسمه reverse

transcriptase ممکن ابص علی الRNA واروح قاریه وعامل complementary strand

DNA یبقى انا عکست الی معروف بالtranscription

یبقى انا عملت reverse transcription

عشان کدة اسمه کانه راجع بظهره

یبقى عیلة الretro viruses اتسمت کدة عشان عندها انزیم اسمه reverse

transcriptase یقدر یحول RNA genome الی DNA genome

ادی المعنی بمنتهی البساطة

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

افراد العيلة:

العيلة بتشمل 2 genera يعنى فرعين

النوع الاولانى اسمه Lentiviruses

النوع الثانى اسمه Delta retroviruses

تفتكروا العيلة دى احنا جينا سيرتها فى ايه؟؟
فى الviral replication فى اول شابتير لما قولنا الviral replication هياعتمد على نوع الgenome بتاعه وخذنا 5 احتمالات فاكرين؟؟

قولنا single strand +ve sense RNA هياعمل ايه؟؟
وكان معظم الفيروسات يشتغلوا بنفسهم as mRNA لا العيلة دى الى لما جينا نقولها اشتغلى بنفسك قالت انا؟؟ انت مش غارف بتكلمين ولا ايه؟؟ ده انت بتكلم عيلة الretro viruses وده الى مكملش علامه عندنا بيعمل tumor فاكرين التعبير ده؟؟ اه
بلقى فيه فرع هنا هنشوفه بيعمل tumor والى يكمل علامه يعمل AIDS
ادى فرعين العيلة اهم تعالى نتعرف عليهم فى الجدول الى فى اول الشابتير

(1) اهو الفرع الاول من العيلة اسمه: lentiviruses

يعنى فيروسات قادرة على انها تقعد latent فى الجسم
بتعمل slow viral infection and are cytocidal

Cyto يعنى خلية يعنى قاتل

يبقى دول عكس الhepatitis viruses

فاكرين المرة الى فاتت لما قولنا الhepatitis B is hepatotropic يعنى بتحب الliver صحيح؟؟ وبتحب الhepatic cells لكنه مش cytocidal ميعرقش يكسر الخلايا

وسالتكم سؤال امال مين الى هيكسر الخلايا؟؟

وطلع ال(T lymphocytes cyto toxic cells) cell mediated immunity

ده بقى مش محتاج حاجة تكسرله هو هيكسر لوحده هو هي replicate جوه الخلية ولما
يجب يكسرهما هيكسرهما وهو الHIV

واكتشفوا انهم نوعين

1. human Immuno deficient virus الى اكتشف سنة 83

2. الى اكتشف بعديه سنة 86

والاثنين بيعملوا الايدز والاثنين من صفاتهم انهم cytocidal

بيعملو slow viral infection وقولناها برده المعلومة دى

يعنى عنده very long incubation period عارفين ممكن توصل لقد ايه؟؟

10-7 سنين

وبعدين يعملو slow progressive disease لكن زى ما المثل الانجليزى بيقول slowly but surely يعنى ايه؟؟

ياخدوا long incubation period لكن once ال manifestations ظهرت هي بقوا fetal لانهم بيصيبوا ال CNS ويعملوا المرض المجهود الايدز زى مهنشوف دلوقتى تفاصيله
 (2) النوع الثانى من العيلة اللى بيعمل tumor اللى مكملش علامه بقى بعد مياخد ال RNA بتاعه ويخليه DNA بي integrate فى الكروموسوم بتاع الخلية ويميل انه يعملها transformation يعنى يحور الخلايا الى tumor cells
 اشهر فرد فى العيلة دى اسمه T cell lymphotropic virus
 يعنى فيروس بيحب ال T lymphocytes وي integrate فى الكروموسوم بتاعها ويعمل trans formation يعنى يحور الخلايا الى tumor ويعمل lymphomas زى مهنشوف مش فى الشابترة
 الفرع دة قرناه دلوقتى بس هنتكلم عنه بالتفصيل فى الاخر فى اخر شابترة فى ال virology شابترة 17 يبقى عنوانه oncogenic viruses يعنى الفيروسات اللى بتسبب tumor

نروح للـ immunodeficiency virus

او ما يعرف بالـ HIV

اتفقنا ان فى نوعين HIV1 and HIV2 ولاتنين لقيوهم بيعملوا الايدز وان كان فيه 3 فروق بينهم
 1 - ال HIV1 اخطر يعنى more severe
 2 - ال latency بتاعته اقل مبيحبش يطول ف ال latent period بتاعته بتبقى اقل
 3 - Widely distributed world wide موجود فى كل دول العالم
 اما ال HIV2 لقيناه يفرق فى ايه عن ال HIV1؟؟
 1. لقيناه اقل فى ال severity
 2. اطول فى ال latency
 3. محدود فى ال geographical distribution
 يعنى هيبقى less severe-slowly progressive-هيقعد فترة latent اطول وهتلاقىه limited الشوية فى ال distribution بتاعه وهتلاقىه منتشر فى غرب افريقيا
 ايا كان فالنتين بيعملوا مرض الايدز والنتين بيحبوا target مهمة جدا هى ال T helper cells
 او ما تعرف بال CD4 positive T lymphocytes

ادى تركيب الفيروس

الصورة دى مشابهة للى فى الكتاب عندكم
 (صورة لتركيب HIV او fig 5 صفحة 18)

وهذا

الفيروس اللى مرسوم على جلد الكتاب وتعالى نشرحه من هنا الاول وبعدين من الجلدة
 عشان يبقى شعارنا من الجلدة للجلدة
 يلا يا ولاد هنبص على الرسمة والرسمة سهلة اوى وزى ما قولنا فى ال general virology

- ده spherical envelope الشكل ال
 وده الخطين دول عبارة عن lipid bilayer او يقولوا عليه lipoprotein
 وموجود embedded فيه glycoprotein وال glycoprotein انا شايف حته منه بين ال 2
 layers ال envelope و حته protruding outside اهي
 هنتكلم عنهم بالتفصيل دلوقتى
 يبقى ال envelope عبارة عن: lipid bilayer و طالع منه glycoprotein بتساعد فى
 ال attachment (glycoprotein spikes)
 فى القلب هنا فيه الشكل المفروض او الاسطوانى دة ال capsid ومعمول من بروتين ونرمز له
 بالرمز P24 البروتين نمرة 24
 - بين ال capsid وال envelope المكان دة مش فاضى ده فيه بروتين اسمه matrix protein
 وحتى مرموزله بالرمز P17
 - جوة بقى ال capsid موجود ال core الى معمول من ايه؟؟
 ادى فردة وادى فردة يبقى double stranded؟؟
 غلط رغم وجود فردتين الا انهم مش double stranded لانهم مش complementary
 لبعض
 امال دول ايه؟؟
 2 identical copies of the same genome
 بلقى الفيروس ال genome عبارة عن single stranded RNA موجود فى شكل 2
 copies نسختين الخالق الناطق 2 identical copies ومعاهم 3 enzymes اهو هنرجع
 نتكلم عنخم بالتفصيل
 ادى انزيم اسمه reverse transcriptase
 وادى انزيم اسمه protease
 وادى انزيم اسمه integrase
 طيب دة التركيب بتاع الفيروس
 الصورة مجسمة شوية الى فى جلد الكتاب تغالى نبص عليها
 ال cover ال spherical دة ال envelope
 ال spikes الى خارمة منه و protruded ال glycoprotein
 طيب بص بقى جوة القلب هتلاقى ال nucleic acid ال 2 RNA copies
 واللى عامل زى دواير دة ال transcriptase enzyme وطبعاً باين ال protease وال
 integrase
 بص بين القلب ال (core) وبين ال envelope هتلاقى نوعين من الدواير نوع ابيض ونوع
 اسود
 النوع الابيض دة للداخل دة ال capsid او ما يعرف بال core protein وال capsid protein
 ده بروتين P24
 والاسود الى برة دة البروتين الى يملئ الفراغ بين ال capsid وال envelope يبقى دة ال
 matrix protein الى بيرمز له P17

دە التركيب العام تعالى نتكلم بالتفصيل

ال envelope يتكون من lipid و (lipid bilayer) 2 layers of lipoproteins
 فيه glycoprotein ولو رجعت للرسمه كدة هتلاقه كان مقسوم حنتين
 - حته يقولوا عليها transmembrane يعنى بين ال 2 layers بتوع ال envelope ودى
 بيسموها glycoprotein 41
 - والحتة ال protruded دى يقولوا عليها surface glycoprotein وسموها
 glycoprotein 120

تعالى نتكلم عن وظائفهم

- ال glycoprotein 120: <--
 دة المسئول عن ال adherence و ال attachment
 ال host cells بتمسك فى specific receptors هنشوف دلوقتى على انعى خلايا بالظبط
 - اما ال glycoprotein 41
 دة المسئول عن ال fusion مهنشوف دلوقتى فى ال replication بتاع الفيروس
 - اما ال genome
 اللى فى القلب اللى معمول من 2 copies of single stranded RNA
 ال 2 copies كل واحدة منهم بتعمل 9 identical genes

يعنى الفيروس بجلالة قدرة اللى عامل فى الناس دة كله 9 genes؟؟

نعم وحتى المهمين منهم 3 بس مش ال 9
 3 essential genes و 5 بيسموهم accessory genes ووظائف اضافية يعنى
 ال 3 essential genes مين؟؟
 بتوع ال genetics بيسموها ال gene بحرفين او ثلاثة على الاكثر
 1 - ففى جين اسمه env gene
 ف env جاية من envelope يعنى مسئول على انه يعمل ال glycoprotein اللى شوفناها على
 السطح
 بيعمل ال envelope و ال glycoprotein اللى موجودة على ال envelope
 بيعمل glycoprotein الاول على شكل مادة خام حته كاملة كدة على بعضها اسمها
 glycoprotein 160 اللى يحصلها cleavage وتنقسم الى 41 و 120 glycoprotein
 طبعا انتوا الشطار فى الحساب هيقولك ازاي بقى؟؟
 120+41 مش بتساوى 160 دى 161؟؟
 ايوه يا سيدى هم الاتنين glycoprotein component و هم ماسكين فى بعض بيبقى فى
 حته overlapped
 عندك مسطرتين مسطرة 41cm ومسطرة 120cm وحاطين الاتنين على بعض سم من هنا
 وسم من هنا عشان نربطهم يبقى ال total length 160 عشان فيه جزء 1 overlapped cm

فال160 glycoprotein بيسموه precursor يعنى الاصل الاساس الى هيحصله cleavage لما اجى اكسر وانك تطلع 120 لوحدها وال41 وحدها وال160 الاثنين على بعضهم للاسف هذا الجين بيحصله rapid mutation فدايما هذا ال glycoprotein بيحصل فيه variance

اهد دى احدى مشاكل ال HIV vaccines

فكرنا اننا نستخدم ال glycoprotein باننا نديه للناس فيكونه ضده antibodies يعمل naturalization (يمنعه من ال attachment)

هنا لو الفيروس الحقيقى دخل الجسم يمسك فيه ال antibody ويمنعه من الوصول الى ال receptor

فدى كانت احدى افكار ال vaccine. لكن المؤسف اهو انه بيعمل mutation فى ال glycoprotein receptors glycoprotein variance عندى HIV1 طالع مش نوع واحد فيه منه انواع كتير يختلفوا عن بعض فى تركيب ال glycoprotein 120

يبقى لو انا اديتك ال vaccine الى ل glycoprotein معين طب مانت ممكن يجيلك الفيروس الى ب glycoprotein تانى

فدى احدى المشاكل الى موجودة فى how to control HIV virus

2 - لو روحنا لتانى جين اساسى ال pol gene

ال pol هها اختصار لكلمة polymerase

يبقى دة الجين المسئول عن ال polymerase وغيره من ال enzymes هذا الجين بيكون for 3 essential enzymes الى هما

reverse transcriptase- 1

integrase- 2

protease- 3

3 - الجين الثالث الاساسى اسمه gag gene

و gag اختصار لكلمتين group for specific antigen

يعنى هذا الجين هو المسئول عن ال other proteins الموجودة عند الفيروس زى ال p17 and 24 الى شوفناهم فى ال structure وخصوصا p24 لانه مهم جاد ومن البلروتينات الى لازم اعرف اسمها لاني هستخدمها فى ال diagnosis

دة التركيب العام للفيروس

نروح للpathogenesis

اي فيروس موجود بغزارة فى الbody fluids ممكن تنتقل عن طريق
 blood transfusion- 1
 اوpercutaneous بشكل عام بcontaminated or sharp objects يخترق الجسم
 2 - طب ما هو من ضمن الbody fluids بمرض الsemen والvaginal secretion يبقى
 sexually
 genital secretions
 الى موجودة فى الbirth canal بتاع الام يبقىperinatally اوfrom mother to fetus
 نفس الكلام سمعته فى الhepatitis B عشان تسهل على نفسك ال
 mode of transmtion of hepatitis B = mode of transmtion of HIV
 ازى؟؟ تعالى نشوف كدة
 الفيروس موجود فى كل الbody fluids سواءsemen-milk-blood والvaginal
 secretions
 يبقى كدة ينتقلsexually سواءparanatal اوhomosexual or heterosexual and
 transmission
 يعنى عن طريق الblood transfusion
 واحد يقولى الكتاب مش كاتبblood transfusion ولا حتى المراجع الكبيرة بتعملblood
 transfusion ودة الصح
 يعنى انت عارف ان في فيروس خطير فدة ممكن تنقل فى الblood من واحد للانى فلانم
 تعملscreening للblood قبل ما تنقل
 يعنى لو اتبعناroutine screening لايdonor شايف عندهHIV ولا لا
 معندهوش اهلا وسهلا استخدمه
 عنده الله الغنى
 يبقى لو عملنا كده هيreduce mode of transmission
 فالكتب والمراجع الى مبتكتبشblood transfusion بتعتبر انه عيب انه يكتبblood
 transfusion لانه المفروض يحصلscreen للدم والفروض دة يكونشmode of
 transmission
 لكنstill فىsharp object
 يعنى لو بصينا مين هم الrisk groups الى ممكن يجيلهمHIV
 الdrug addicts الى دايم بنصح اننا مش ضد المخدرات يبقى طالما انت مدمن يبقى
 اضعف الايمان متستخدمش السرنجة العامة بتاعة الdealer خد معاك سرنجتك
 انت هتقف فى طابورك يضرب لكل واحد بنفس السرنجة يجى دورك يقولك خد الcm
 بتاعك قله لا حطه فى السرنجة بتاعى الاول
 عند الحلاق بقى
 بيستخدمsharp objects زى الموس-مقص-فرشة الشعر لو فرشة الشعرsharp شوية

وعورت واحد وهو بيسرحله ويروح يسرح لواحد تاني ينقله ال body fluids
 يبقى تاخذ الادوات معاك او تاخذ الحلاق معاك
 خد اي حاجة معاك اهم حاجة متروحش لوحداك
 الدكاتره لما بكبرو في السن تلاقي النطق بيضيع خالص
 تلاقي نفسك وانت بتعمل recapping للحقنه الغطا يروح في حته والسن يروح في ايدك
 تروح تسأل في المعمل العيان ده التحليل بتاعه فيه ايه؟
 HIV يا باشا، يا انهيار اسود تقول للعيان بقى اتاخذ وخدني جنبك عشان كده في زحمه،
 ويرجعو يلومو وزارة الصحة

3 - في بقى vertical يعني من الام لابنها
 الام المثاليه الي اتعملها تمثال في جنينه الحيوانات الي هو تمثال نهضه مصر ده معمول
 للام لمثاله الي مخلص طريقه الا ادت لابنها HIV
 اول حاجه Transplacental اول فيروس يتنقل transplacental
 يعني لما يقولو placental or during pregnancy يبقى هو كده يقصد Transplacental
 مش كل لعيل بتسمع الكلام 25% بس الي بياخذه عن طريق placenta «خد يا واد ال
 HIV حاضر يا ماما»

طب والي مش بيسمع الكلام يا واد تعال انت تسبب ال HIV بتاعك وتديهوله في ال
 Birth canal ال body fluid بتاعتها مليانه
 طب عدى منها تقوله تعال وتديهوله في ال Breast milk
 يبقى الام المثاليه بتدي ابنها الفيروس:

- 1- وهو جوة
 - 2- وهو نازل
 - 3- بعد ما ينزل lactation
- واحد يقولي ازاى اتفادى ان الجنين يصاب بالفيروس؟
 انت ممكن تتفادى 2 routs لو عرفت ان الام عندها الفيروس
 خدمن زملائكو قال امبارح انهم قالولكم في الباثولوجي ان نسبة اصابة الجنين 100% لو
 الام عندها الفيروس، لا طبعا ممكن اقلل النسبه دي
 مثلا و عملتلها ولادة قيصرية: يبقى منعت route اهو وما خليتهاش تعدي ف ال birth
 canal

لو خليتها ما ترضعوش تديله لبن صناعي
 يبقى كده منعتة عن طريق 2 routs
 اللي بيقولك 100% بيفترض اننا هنعرف الام عندها الفيروس واحنا هنقعد ساكتين حاطين
 ايدينا على خدنا

سمعنا القصة وعرفنا ان الام ممكن لابنها تنقل لابنها ووقفنا نتفرج
 لا طبعا لازم نندخل وبالتدخل ده عملنا Reduction للحالات الي ممكن ينتقلها للربع
 25% فقط

على فكرة بقى معظمكم حيقل انا عندي حل نحل بيه مشكله الايدز دي خالص وياما
 سمعنا الكلام ده انت متخيل انه بي affect T-cel بس وفكر طالما الفيروس بيحي T-helper

وبيمسك في ال receptor حولنا قبل كده اني ممكن اعمل ال vaccine فيه Glycoptn 120
 بس ده ممكن يحصل فيه Mutation
 طب انا ليه ما احطش CD4 ما هو glycoptn و احقنه في البني ادمين, ويقوم ال CD
 السائل في الدم ده يتحد مع الفيروس ويعمله Hocking
 ياه ده كان مدخل هایل بس للأسف ما تنفعش ليه؟
 للأسف لقينا ان الفيروس مش بي infect t-helper cell بس ده طلع بي infect خمس
 خلايا او 5 انواع من الخلايا

Cells infected by HIV

Monocyte / Macrophage- 1

T-helper cell - 2

denderetic cell- 3

CNS ال - 4

Foliculer cell - 5

عارفين ال HIV ده فيروس اهل اوي هو اصلا envelope virus
 يعني اي disinfectant solvent هيقتضي عليه
 طب هو ليه خطير كده؟

عشان فهم لعبه ال Immunity فهمها اكر منكم كما, هو عرف ان ال T-helper cell هي
 المايسترو بتاع ال immune system, كان كل خلايا ال innate or immune system
 Aquired هم الاوركسترا و ال T-helper cell هي المايسترو (طبعا احنا مش بنتكلم عن فرقة
 #####)

مش مهم لكن الفرق العاليه الي لو المايسترو مش موجود الفرقه تنشز فهو (HIV) عرف ان
 ال T-helper cell هي المايسترو فنشن عليها يقوم ال immune system ينشز
 واشهر مثال ونموذج للموضوع ده فيلم شارع الحب بتاع عبد الحليم لما حبو عبد الحليم ما
 يغنيش قامو خطفو عبد العزيز (المايسترو)
 ال (HIV) عرف من اين تاكل الكتف وقام ال Affect T-helper وكان ممكن نعمل كذا
 حاجه منها نحقنه بال CD4 يتحد مع الفيروس ويعمله Block لكن اكتشفنا انه بردو بي
 infect monocyte/macrophage

وده الي فسرلنا بعد عناء وتعب شديد ليه ال HIV في نهايته بيؤدي الى Neurological
 (manifestation & follicular denteritic cell in lymph nodes)

نقص باقي الملحوظه دي هتبدوا سهله لكنها مهمه اوي باستثناء ال T-helper cell لفيروس
 يقدر ي infect باقي الخلايا من غير ما يموتهم بيعمل ايه ؟؟ بيحط الجينوم بتاعه مع
 الكروموسوم بتاع ال infect cell ويعمل 5 reservoir يا نهار ابيض!

يعني لو لقيت حل وقدرت اموت الفيروس الاقي له خلايا reservoir تبقى كانت latent
 يعني كل ما اعالج المريض الاقي الفيروس رجع تاني
 من فين ؟!! عنده فيروس قاعد جوه جسمه ؟ اه شوفتوا الشكله زادت ازاي كده انا حتى

لو عرفت اموت الاخلايا المصابه لسه في خلايا تانيه الفيروس قاعده من جواها وتعتبر كانها
Reservoir infection لل infection كل شوبه infect more T-helper cell

تعال نشوف الdendritic cell بيعملو ايه:

عشان اعرف الفيروس بيوصل الtarget cell بتاعته ازاى

بصو كده يا دكاتره بص الصورة اللي قدامكو دي

دي صورة الmucosa of genital system الفيروس secreted في الsemen اهو اخترق
الepithelium ووصل لل mucosa, submucosa بتاعه الgenital system يقوم الdendritic
cell قابضين على الفيروس وماسكين بيه في الlymphatics ورايحي للingunal lymph
nodes ومسلمينة سليم اهالي ##### للt-helper cell وتوحد يقولي وهي الgenital
mucosa فيها t-helper؟؟ ما نسيمهاش امال ازاى الفيروس بيقدّر يوصلها؟؟ اهو بالطريقه
دي الdendritic cell بتقوم بالواجب لما الفيروس يخش مع الsecretion يقبضو على
الفيروس ويروحو مع الlymphatics للlymph nodes وهنالك يوصلوه للT-helper
cell يعني كده الdendritic cell الموجودين في الgenital mucosa بي bind to the
virus & carry virus from the site of infection to lymph node
T-helper cell

الmechanism of T-helper depletion

يعني من غير ما انبص على الscreen دى ايه اللي يخلي T-helper cell يملو ليحصلهم
Infection?

1-Virus it self

مش الفيروس ده Cytocidal ولا ايه!!

يبقى يعمل direct killing of the infected cell by the replication of virus

هو بي replicate و يقوم مكسر الخليه

طب حتى لو الفيروس قرر انه ميكسر الخليه حد تاني ممكن يكسرها ؟

الT-cytotoxic

الt-helper هيتعاملو ك somatic cell عاديه عندها class 1 MHC وواصبيو بفيروس
يقوموا بيستغيثو يقولو الحقوني يا ناس انا عندي فيروس وياخدو الviral antigen
ويحطوهم على الMHC1 كانهم خلايا neucliated عاديه خالص تقوم معديه ال
cytotoxic تقولها ايه ده انت infected تطب تعال وتروح مموتها

يبقى الt-helper يا عيني هتلاقيها من مين ولا مين؟ من الفيروس نفسه ولا من ال
t-cytotoxic

شفت الاخوات لما يعضو في بعض

الt-helper يتقعد يقلوا gradually لحد ما تبان الاعراض دي

1-loss of cell mediated immunity

وبناء عليه يبقى اكثر عرضه لل tumor, infection

وفي الاخر لما الناعه تضعف خالص ممكن اي infection بسيط يودي بحياته وينتهي ب
death

تعال بقى نشوف ال Viral replication

(1) أول خطوه في اي viral replication تبقى **adsorption**
تعالوا كده نشوف دي كده الخليه الاساسيه اسمها T-helper يبقى عليها receptor اسمه
CD4 بس مش لوحده لقينا ان ال t-helper عليها receptor تانيه بتقوم بوظائف اخرى لما
يبقى في infection

هيبعت يجيب ال t-helper ازاى ؟ ازاى هعمل Attraction <
اكيد عن طريق ال cytokine الي بسميها chemokines يبقى ال t-helper عليها
receptor لل chemokines
الي سميها (CCR) chemokine cytozine/co

ليه سبحانه الله
ادى الفيروس اهو عليه GP120 تمسك في ال CD4 و GP120 تانيه تمسك في ال CCR5
بيبي ال CCR5 نمره 5 ده بيشغل co receptor for HIV
يبقى ما دام مسك في 2 receptors يبقى في مكان اهو
يبقى هو كده سمح ال envelope يقرب يقرب من ال membrane بتاع ال cell
envelope become in close contact with cell membrane
وده عشان في receptor من هنا و receptor من هنا
والمسافت الي في النص دي اسمحلها تقرب وتلامس ال membrane بتاع الخلايا الي
هيبقى infected اهو

ادي خطوة ال Attachment على فكره كل دي سءله MCQ

بص كد Attachment of HIV mediated by

واديلك الخيارات:

glycoptn 60-

glycoptn 41-

glycoptn 120-(الجواب الصح)

طيب سؤال ثاني يا ترى الفيروس يمسك في مين من ال receptors الاتيه

CD4, Chemokine

كده انتهت الخطوة الاولى

(2) طب الخطوة الثانيه يدور حوار مين ال envelop بتاع الفيروس بال membrane بتاع
الخليه

مش قولنا في ال general ان ال enveloped virus وهو خارج من الخليه بياخد جزء من ال
cell membrane

يعني ال envelope بتاع الفيروس فين ### ال Membrane

يقوم يقوللي مش انت cell membrane طب مانا برده cell membrane بالاحضان يا عم
^^

طب ما تيجي ن fuse ونحط زيتنا في دقيقنا

يحصل **fusion** بينهم ومين الي هيدير الحوار ده ؟ ال GP41

اللي هو كان موجود بين طبقتين ال envelope ويبقى هو ده المسئول عن ال fusion
ويبقى السؤال الصعب في ال MCQs برده
which mediate fusion
واديك اختيارات, هو glycoprotein 41 الارقام مهمه والاسامي مهمه
طب لما ال GP41 يعمل بينهم fusion طب و الفتحه اللي اتفتحت ديه سمح لايه؟؟؟ تسمح
لل viral RNA component انهم ي introduce جوه الخليه
يبقى ادي خطوتين تمو بحمد الله,
(3) وزى ما قولنا ان الفيروس عامل زي ال gentle man داخل ب coat ويروح خال ال coat
وعامل uncoating وال RNA اصبح موجود free في ال cytoplasm ومعاها ال
enzyme بتاعه reverse transcriptase, ويقوللك بقى ما تيجي نشتغل, هيقرا ال RNA
ويروح عامل complementary copy من ال DNA وال complementary copy تقوم
مصنعه complementary copy تانيه ليها ويبقى كده عملت double stranded DNA
كأن ال genome قلب من ال single stranded DNA الى double stranded DNA
يقوم يقول لنفسه مادام انا بقيت DNA يبقى انا مكاني مش ال cytoplasm انا مقامي كبير
يبقى انا مكاني في ال nucleus يقوم ال double stranded يسيب ال cytoplasm ويدخل
ال nucleus
(4) مش سعادتك DNA بردو طب محسوبك DNA بردو يبقى تعالى ن integrate يقوم ال
integrase enzyme يشتغل ويقوم مثبت ال viral DNA مع ال host DNA
بيفكركو بايه؟؟ بال phage
يبقى لما فيروس اسمه bacteriophage عمل integration مع بكتيريا سميناه
prophage
'طب لما فيروس مش اسمه bacteriophage يحط ال DNA بتاعه في ال host cell نسميه
provirus ما هو نفس الفكره
يبقى ال DNA بتاع الفيروس مع ال DNA بتاع ال host يبقى اسمه proviral DNA
يقعد اد ايه؟ اي في ال lysogenic cycle
طب ما يشتقش لل replication ويقول يا واد ده انت كنت ملك زمانك كل يوم مع خليه
شكل
انا ايه اللي حابسني الحبسه السوده ديه فيفك و يعمل replication ويقوم يضحك على
الخلية الغلبانه اللي عمل فيها integration ويقولها عامليني زي ما بتعاملني ال DNA
بتاعك عامليني بما يرضي الله
(5) يعني تقولها انتي بتعملي ايه لل DNA بتاعك؟ transcription يبقى انا كمان اعملي
transcription ويتصنع mRNA طب
(6) و بعد كده؟ يتعملي translation ويتصنع ال protein ال (viral protein) بس يتصنع
protein ملزق في بعضه كأنك اشتريت ثوب قماش وهتفصلي ييجي ال protease
enzyme يفكلك poly الى ال 120 interglycoprotein, 17 interglycoprotein, 24 ptn
نفس ال polyprotein الى ال structural and functional protein بس
كده جمعنا الوحدات, يلا بينا يا رجاله يلا ايه؟؟

بالا نخرج, نخرج ازاي؟ الي يخش by fusion يخرج by budding لأن انا عاوز اخذ envelope

افكركو بالخطوات كعناوين:-

attachment- 1

penetration- 2

uncoating- 3

4- وهنا ال RNA يستغل ال transcriptase دي فروق عن ال scheme العام لل replication في انه يعمل DNA ويروح لل nucleus و integrase مع ال chromosome يبقى اسمه 4-integration يتعامل معاملة proviral DNA كأنه جزء من الخلية يحصله

transcription

5 - بعد كده transcription

translation- 6

يجمع الوحدات بعد كده

assembly- 7

8 release by budding

س:- حد امبارح سأل سؤال حلو اوي بيقوللك يعني بيخرج by budding مش by lysis ؟

نعم...امال قلت عليه cytotoxic ازاي؟؟

هنا ال cytotoxic ممكن تحصل بطريقتين ايه؟

ماهو من كتر ما بيعمل budding وعمال يأخذ اجزاء من ال cell membrane, خلاص ال cell membrane استنفذ فانفجر في الآخر

الحاجه الثانيه: - لانه ممكن اوي في ال mid proteins الي بيصنعها يكون في proteins بتدمر الخليه late شويه اسمها late protein يبقى هو ياخذ الي هو عايزه وبعدين الخلايا تتدمر يبقى بيعمل lysis في النهايه سواء بيقطع اجزاء من ال membrane او يطلع بعض البروتين اثناء ما بنعمل late protein synthesis ويكون بيؤثر على ال cell membrane of infected cell في النهايه

ان شاء الله النهاردة هنقلكم حاجة كده مش مفهومة صح في دماغكم يا ترى فيه فرق بين ال HIV و ال AIDS؟! جاوبوا السؤال ده ...
واحد هيقولي ال HIV هو الفيرس و ال AIDS هو المرض ماشي...

اول ما العيان يجيله الفيرس يبقى دخل في AIDS ؟!

لأ طبعا عشان كده عاوزكم تسمعوا اللي جاي ده clinically ال HIV بيعدي ب 3 مراحل:-
المرحلة الاولى: acute infection بالظبط أكنه influenza virus كأنه برد يعني viral infection بيتنقل بأي mode من بتوعه يقوم بعد incubation period صغيرة من 2 الى 4 اسابيع... واحد يقولي اومال قولت عليه slow virus ليه؟! اقله مش في المرحلة ديه في المرحلة ديه يعامل أكنه فيرس عادي جدا يأخذ من 2 الى 4 اسابيع بعديها الاقي ال HIV virus بيكثر و يبقى فيه منه particles في الجسم و عمال ي circulate و يروح لاي مكان يترسب خصوصا في ال lymph node و تيجي اعراض تشبه تماما flu like يعني عامل بظبط زي نزلة البرد او يشبه مرض viral اسمه infectious mononucleosis عشان يروح ال lymph nodes لحو يعني كأنه viral infection عادي خالص طب يعني ايه الاعراض ال main symptoms اللي بتحصل في المرحلة ديه هي:

fever عادي viral infection عامل fever و maculopapular rash توصل ل tissues مختلفة منها الجلد يعمل skin rash and oral ulcer و ulceration in the oral cavity and lymphadenopathy and lymph node enlargement يعني اعراض عامة بالله عليك لو واحد جالك بالاعراض ديه هتقول عليه AIDS or HIV virus ليه؟! واحد سخن و جسمه مكسر ايه يشبه ايه يا عم ده داخل على برد و لا حاجة تروح تلاقي زوره احتقن تقوله مش بقولك انفلونزا بعدين oral ulcer اه ده من ال pharyngitis اللي عندك lymph node enlargement اه طبعا عشان ال sore throat سمعت في ال cervical lymph nodes هتقعد تفسر لنفسك ان ده لوز اذا اعراض ال acute phase بتاعت HIV virus تشبه ال influenza.

في جملة مهمة اوي ايه رأيك في عدد CD4 cells هنا؟!

normal انت عارف ال CD4 T-cells عددهم كام في جسمك من 800 الى 1200 ml3 of blood/800-1200

فأجي اقيس الاقي العدد almost normal يبقى بص كده على ال no.of T-helper cells يكون usually normal in this phase لسه ال virus ما اخدش الفرصة انه ي reduce العدد للحد اللي يبقى اسمه AIDS المرحلة ديه؟! ال immune system واحد يقولي ايه ده بقى انتم علبتونا معاكم immune system ايه يا عم مش قلت ان HIV بيروح يصيب ال immune system؟! ايوة بس لسه ال immune system سليم و بيشتغل ايه اللي فيها لما تصاب كام T-helper cells يعني ايه ... يعني CD8 cells بيشوفوا ال T-helper infected يروحوا يضربوها و ال Abs اللي اتكون ضد ال virus يروح يستناه برا عشان يمنع انتشاره يعني ال immune system بيسيطر على ال infection بس ما عملش complete elimination بس الحملة الخطيرة ديه ال induced immune respond هينجح في انه ي

control infection لكن مش هينجح في انه ي eliminate الفيروس من الجسم اذا في الاول مرحلة ال immune system ما زال intact؟!

ايوه و بيحارب الفيروس كمان و يقضي على اعراض المرحلة ديه لكن معملش elimination ليه؟! عشان الفيروس من ساعة ما دخل الجسم ما رحش لل CD4 cells راح اصاب dendritic cells, macrophages and monocytes وهكذا فلما لقا الدنيا كدا حرب عليه و هو حول نفسه ل DNA

قالك متخليك ساكن دلوقتي عامل integration لحد لما الظروف ديه تعدي ففضل ال DNA بتاع الفيروس integrated في بعض الخلايا يبقى كده ال infection مالو تتحول الى latent اعراض مفيش لكن فيروس فيه لكن هل الفيروس قاعد كامن مبيعملش اي انشطة لأ بيعمل امال تقولي بيعمل latency ازاي ما دام بيعمل ؟ اصل مفيش اعراض ليه؟

الفيروس قاعد ب replicate يا ولاد slowly بيكسر انهارد T-helper cells و يخرج منها و يروح ي infect واحدة تانية و ياخذ وقت عشان يكسر T-helper cell فاكرين ال general لما عرفنا يعني ايه latent infection اللي هي attack بعدين الفيروس ينسحب يروح يستخبي زي ال herpes لما كان بروح يستخبي في trigeminal ganglion طول الوقت قاعد dormant مش بي replicate يبقى ده اسمه true latency او مال ال AIDS اللي مش قاعد dormant و عمال ي replicate بس مفيش اعراض طب هو ايه اللي latent ال replication ولا الاعراض؟! يبقى يسموها clinical latency العنوان اسمه clinical latency ارجو انك تبرزوها في البيت و تعرف كويس اوي الفرق بينها و بين ال true latency ال latency (herpes virus) true latency) انما في clinical latency مثالها الشهير جدا المتأخرين فيها الاعراض عن ال replication من سنتين في اخر السنة الممتحنين -الله يكرمهم- جاب سؤال define latency and mention an example for true latency فالي كتب HIV كمثال اتحسب غلط اكيد كله كتب ال def. صح. و استغلوا الكلمة ديه في احد ال MCQ قالك regarding HIV virus all is true except الجمله اللي كانت غلط انه complete true latency فالي مش منتبه لهذه الكلمات فاحب اقوله انتبه !

ممكن ال latency يستمر من 7 الى 10 years ده بيعتمد على ال virus نفسه مش قولنا فيه HIV1 و HIV2 ال latency بتاعته short و بيعتمد كمان على ال immune response بتاعة المريض و بيستخدم علاج antiretroviral و لا لأ مع استخدام العلاج ال immune response قوى ال HIV2 ال latency بتاعته تطول قوي تقعد لها 10-12 سنة مثلا في حالة سجلت 15 سنة لكن مع HIV1 و محولناش علاج المريض immuno-compromized يبقى ابشر ب latency صغيرة جدا 5,6,10 سنين. ما هي اسباب ال clinical latency? خدوا بالكم ده سؤال جه give reason ايام ما كنا بنجيب اسئلة written و بيجي دلوقتي true clinical latency MCQ - all the following about clinical latency except:- او one of the following is a cause of clinical latency.

بعضكم مش فاهم السؤال هو ال clinical latency معناه ايه ؟ ان الفيروس بي replicate ... طب انت في ال slide اللي قبله قلت ان فيه immune response بيحصل فكأن السؤال هنا رغم ان فيه immune response ليه ال virus متقاضاش عليه؟! او ازاي الفيروس عرف يهرب من immune response اللي اتكلمنا عليه في الاول؟!

لحسن بعضكم يفكر ان السؤال يقول ايه ال causes of the clinical latency يبقى كأنه بي define انا مش بقولك ايه عرف انا بقولك ايه اسبابها اللي هو escape of the virus from the immune system هو ده المطلوب نتيجة ل 4 different causes:-

1-high rate of viral mutation مش لسا قايلين ان ال genes بتاعة الفيروس بت undergo mutation خصوصا ال p120 genes فالفيروس كله شوية يعمل mutation يبقى بيهرب من ال immune response يعني على ما ال immune system يعمل Ab ضد glycoprotein 120 يقوم الفيروس مطلع p120 (شرطة يعني فيه mutation).

2-قدرة ال virus انه يحول نفسه ل DNA و ب integrate في الكروموسوم بتاع خلاية مختلفة. طيب انا هروح اجيب منين الفيروس و هو متنكر و عامل نفسه DNA هجيوا ازاي؟! يبقى هرب من ال immune system هو ال immune system هيروح يدور على DNA.

3-الفيروس لثيم لما بي integrate نفسه في الكروموسوم يحط نفسه جنب الجين المسئول عن MHC1 شوفتم اللثيم. المفروض ال MHC1 بتحطها الخلية على سطحها عشان nucleated طيب لو حطت MHC1 على سطحها شوية كمان راحت حطت ال Ag بتاع الفيروس يبقى كأنها تستنجد و يجي ال T-cytotoxic يقتلوا الخلية و الفيروس لسا ما كملش ال replication بتاعه يبقى الفيروس اتقضى عليه. فالفيروس من لؤمه يجي الجين المسئول عن MHC1 يشتغل يقوله يا راجل مستعجل على ايه احنا قاعدين مع بعض استنى بس فيخلي MHC1 gene يبطل يشتغل يقوم MHC1 على سطح الخلية يبقى اقل ما يمكن يبقى ال presentation فيه مشكلة و عيب و الخلايا مش قادرة تستنجد تقوم ما تقتلش يقوم الفيروس يكثر و يعمل replication براحته و يكسر الخلية و يخرج منها يبقى virus downregulation MHC1 expression this inhibits the recognition of infected cells.

ال immune system مش قادرة على الفيروس الفيروس قاعد جوة ال T-helper cells عارف زي ايه العدو لما يتسلل و يخوش مكان و يحتفظ برهائن الفيروس داخل جوه ال T-helper cells و احتفظ برهائن مهمين جدا لل immune system يبقى انت في حيرة من امرك اعمل ايه ازاي اضرب الفيروس من غير ما اصيب الرهائن طيب هضرب الرهائن بالفيروس طيب ما انا خسرت هيسبهم مت قتاها مش طب ما هو اللي هيقتل الرهائن ##### في حيرة من أمرنا بيحصل Loss of T cell لانه عمال بيكسر فب ال T-lymphocytes ولو انا بحاربه فانا كمان بعملو اللي هو عايزه ال immune system يحصله نوع من ال exhaustion ال cytotoxic تـشقيت معانا وحتى ناتج الشقى دا انها بتضرب T-helper شوفتو بقا انع عرف يوقع الخلايا في بعض فاصبح عندي immune system بعافيه شوية مش قادر يشتغل يبقى الفيروس عرف يهرب من ال immune system للارربع اسباب دول « ركزو عليهم بيجو Mcq كثير »

المرحلة التالته بقى اللي هي AIDS:

او عى تسمى HIV اول لما دخل الجسم, AIDS اول حاجه اسمها Acute retroviral stage

تاني مرحله Clinle letancy بتقع لعشر سنين كدا فين بقا لما يحصل ال AIDS

ايه اللي خلانا نقعد المرحلة دي كلها؟
 ان الVirus عمال بيكسر فب الT-helper Gradually ويقفل عددهم لحد 13/200
 يعني ربع العدد او سدسه 1200-13/800 وبكده الimmune system يتم القضاء عليه
 طب وبعدين الفيروس لما ينجح في هذا يعني اصبحت انت بتفتقد
 الT-cell response وبتفتقد الT-cell dependent في الدنيا يبقى
 كمان فقدت الB-cell Response رغم انهم سلام وده سؤال ليه لا يحصل الT-cell
 infection تلاقي دايم في الcombined infection Between B & T Lymphocytes لانه
 معظم الAgs بتكون T-dependent فلما تضرب انت الT يبقى كمان الB اتحرمت من ال
 T-helper يبقى المساعده بناعت الB اتحرمت منها حاو, يقوم العيان HIV مش هو اللي
 هيموته ده فيروس عبيط اصلا مايعرفش يقتل يعني مش هو سبب الموت, سبب الموت
 هو ان العيان يجيلو Infection, tumors, neurological manifestation و دول الامراض
 الاساسيه عند مريض الAIDs, واشهر Malignancy هو Rapsi sarcoma هتخدو بالتفصيل
 في الpathology.

سؤال بقى Mcq

All the following are oncogenic viruses except

a- HBV b- papilloma virus c- HCV d- HIV

ركز كويس الHIV not oncogenic ازاي بيحصل Raposi sarcoma واقول HIV not
 oncogenic؟؟؟

لانه مش هو السبب في الTumor او مال:-

نقص المناعه هي اللي خلت اي حاجه تحصل, الجهاز المناعي سيتصدى لاي خليه تبقى
 abnormal.

كل يوم في خلايا في جسمك بيحصلها Mutation وتبقى عاوزه تعمل Tumor, احدي نعم
 ربنا عليك انك تصحى الصبح تلاقي نفسك ما انضمتش لعالم الTumor بتبقى دي نعمه
 تستوجب الشكر الاف الخلايا يوميا في جسمك بيحصلها mutation طب ليه مش بتمشي في
 اتجاه انها تعمل Tumor؟! عشان في immune system انت نايم هو صاحي يلقط اي خليه
 abnormal يخلصك منها اول باول Nk, T-cytotoxic

طول الليل يعدو في جسمك اي خليه فيها Mutation مع مرورها تصحى الصبح معافا
 معندكش Tumor.

يعني immune system هو لمسؤول ان يحميك من الTumors طب لما الimmune
 system ده HIV يوصلك لحاله AIDs يبقى الImmune system انعدمت استجابته
 خلاص تلاقي اي خليه يحصلها mutation مفيش اللي يتصدلها يبقى انت ممكن تتعرض ل
 Tumors بس الفيروس في حد ذاته مش هو الOncogenic مش هو اللي عملك
 mech.of tumor development

اشهر opportunistic infection ممكن تصيب مريض الAIDs: (حدث بلا حرج)

1-Fungal infection

- Pneumocystis jirovecii

- Cryptococcus neoformans (meningitis)

(Candida albicans (oral thrush-
M-tuberculosis Bacterial 2-
3-Herpes family

معظم الناس اتعرضوا للT.B و الT.B مش بيعتمد ان country is developing or not
الامراض اللى Developing دي اللى بتنتقل Oral لكن الامراض اللى بتنتقل ال droplets
يعني مش لحد عندو T.B مثلاً هناك في امريكا كلهم هيخدو الInfection by droplets
فكل الناس في امريكا واوروبا عندهم T.B بيكون Dormenat طب لما يجيلهم AIDs يقوم
ال T.B ينشط يبقى بيخافو من الT.B جدا في مرض الAIDs والفيروسات اللى هي
dormenat زي عاءله الHrpes يحصلهم AIDs reactivation in

آخر حاجة Diagnosis

فاكرين hepatitis B كان فيه فوازير ازاي؟! اوعدكم بفزورتين في امتحان نص السنة ،
فزورة عن الHBV و فزورة عن HIV لازم يجو
لان فوازير لذيدة و بتعرف الطالب الى فاهم

ازي نشخص الHIV infection؟!

فيه حاجة اسمها standard protocol لازم اتبعه ...يبدأ بإني أدور على Ab في الserum
بتاع العيان ضد الvirus

بدور على الAb ازاي؟!

فاكرين ساعة الHCV لما شرحت هولكم؟! افكركم: D شركات المستحضرات العملية بيعملوا
ايه ؟ بييجبو الvirus و يكسروه و يلزقوا الAgs بتاعته على شريط filter paper كده
معمولة من مادة خام اسمها nitrocellulose فهم بيعتبروها business قال ايه عايز
يوفر عليا وقت و مجهود و هو يكسب و مفيش اختلاف طالما الكل بيستفيد
يقوم يجيب الvirus و يكسره و يلزق محتويات الفايروس بالAgs بتاعته glycoproteitns
على ال filter paper و يبيع لى الشرايط دي يحط لي عدد معين في علبة و يبيعه حلو اوى
، انا روجت اشتريت الشرايط دي جالى المريض عايز اعرف عنده HIV اوAIDS ولا لأ ؟ بس
كده؟! xD حاضرات الserum بتاع العيان و حطه على الشريط زي بتاع البول اللى بنعمله
الصبح ده

حط شريط في الserum بتاع العيان لو عنده Ab يروح ماسك في الviral Ag اللى انا لازقتها
على الشريط بعدين تعمل washing متقعش اروح جايب Ag.Ab اللى هو
antiimmunoglobulin نحضرها ازاي؟ نجيب الIgG بتاع البني ادم احقنه في فار ، الفار
يعتبر الIgG بتاعك Ag يكون ضدها Abs دي و الزق عليه enzyme على الFc protein
بتاعته بنلزق الenzyme حط بقى الanti Ab على الشريط يقوم يمكس في الAb و ال
enzyme لازق فيه اعمل washing مفيش حاجة تقع حط الsubstrate الى الenzyme
ده بيشغل عليها تبص تلاقي لون ... الله !! هو ده اسمه enzyme >> ELISA technique
immunosorbent assay

اني استدل على وجود الAg او الAb باستغلال وجود واحد منهم باستخدام الcolor developing طب لو طلع -ve يبقى العيان معندوش Abs يبقى مع السلامة مبروك ، امال لو طلعت +ve يبقى هقول له بس استنى استنى فيتحض العيان يعني انا عندي AIDS يا دكتور؟! ا قوله بس اصبر الtest ده احيانا بيدى +ve false ليه؟! علشان قدر لو اتعرضت لأي disease كان فيه proteins يشبه احد الproteins فى الHIV يبقى حصل cross reaction يبقى عندك Ab انا مش بقول انه متكونش بس ده كان متكون ضد حاجة تانية تشبه الHIV ماحنا خدنا 'heterophil phenomenon' cross reaction

يقولى بس انت فلقنتني يا دكتور ...اقوله بس ارتاح كده و اصبر ...بعد شوية اخد منه عينة serum هو الprotocol يعني فيه شوية خطوات لازم اتبعها ... هقوله معلش احتمال خطأ فني و اخد منه عينة serum تاني و اقسامها نصين يعني اعمل حاجة اسمها duplicate اكنك خليت العينة 2 ، اروح مديها لشخصين و هما يعملوا ELISA تاني فلو طلع negative يبقى كان فيه في المرة الاولى خطأ ما ، قدر واحدة من الاتنين او الاتنين طلعو +ve؟! يبقى ده اسمه repeatedly reactive يعني ELISA طلعت +ve و عيدها مرتين طلعو +ve او واحدة منهم اقوم يبقى الreport بتاعي repeatedly reactive العيان يقلق اكر يعني يا باشا كده عندي HIV؟! ا قوله يا عم تستنبس اصبر عليا انا مضطر اعمل test تاني بس اغلى اوى اوى اوى علشان كده ما بدأتش بيه ...فاكرين فى الHIV كنت بقطع الشك باليقين بالRIBA هنا هقطع الشك بالwestern blot بص بقى يعني ايه western هو شريط كده الناس الى شغالين فى المستحضرات العملية جابوا الAgs بتاع الHIV المرة دي بس ما حظوهاش كلها كده على بعضها لكن فصلوها بالelectrophoresis ايه يبقى

تلاقي على الشريط من فوق glycoprotein 160 الMW الاعلى اهو تحتية الglycoprotein 120 بعدين ptn 66 و ptn 51 ده reverse transcriptase

فيه برضو glycoprotein 41 فيه glycoprotein 32 ده الintegrase فيه ptn 24 و فيه ptn 17 و فيه other ptns كل بروتين فصلوه separately و حطوه شكل bond يعني الشريط اهو من مادة اسمها nitrocellulose بس كل ptn و كل Ag من بتوع الHIV محطوط seperately بعيد عن التاني مش كله على بعضه بس غالى اوى لان كلفة انه يجيب مادة nitrocellulose و يجيبو HIV و يفصلوا الptns different بتاعته بال electrophoresis و ده technique called western blot الشريط الواحد بدال ما يكلفني 10 او 15 جنيه هات يا معلم 300 او 400 جنيه شفتهم الفرق بقى ؟طب هات بقى الشريط ده و اعمل نفس الtechnique حطه فى الserum بصيت لقيت ولا band ادى لون ...أبشر يا عم طلعت -ve مبروك عليك ، طب ما عملتوش ليه من الاول؟ علشان غالى و بعدين الELISA برضو ممكن تدي -ve و بكده توفر عليك الفلوس و التعب لكن اضطريت اروح للwestern الELISA طلعت +ve طب الحمد لله اطمنا مفيش ولا band ملون يبقى انت راجل -ve

طب فيه 3 bands او اكر بالله عليك قولى يعني لو كان فيه تشابه بين الAg هنا عند الHIV و Ag فى اي حنة فى الدنيا هل هتصادف انه يكون فيه زي ما نقول كده القاعدة او الحكمة الى بتقول الصدفة لا تقبل التكرار هل هتصادف يبقى عندك Abs ضد ال3 specific Ags مختلفين ؟ اذا 3 bands او يلونوا او اكر اعتبره +ve طب لو عيان band 2 او

...ياااه ده عيان بقى رخم اسمك يا عم intermediate يعني ما زلت مش قادر اخذ فيك قرار يعني لسه مش اكيد طب الحل ايه ؟ تيجي بعد شهر يا اما اعمل test تاني خالص غير اني ادور على ال Abs او اعيد ال test نفسه او اعمل اختبار اخر مكلف برضو علشان هتقولي معملتوش ليه من الاول ... لو العيان استمر 6 شهور بيدي band او 2 يبقى ال Abs اكيد موجودة و هو اكيد ##### يبقى اكيد مش HIV بس برضو محتاج اطمئن ب test اخراصله لو HIV ايه اللي هيقلعه 6 شهور مكونش غير 1 او 2 من Abs بس ضد كل هذه المجموعة من ال Ags الموجودة عند الفيروس ؟! يبقى اكيد لو كنت صبرت عليه كان زمانه كون 3 او اكثر Abs فكونه لسه معندوش غير واحد او 2 تبقى دي اكيد حاجة مش related للفيروس بس علشان احلف لازم اعمل اختبار اخر ... هراجع مرة تاني

يبقى انا ال HIV Abs screening test بيتعمل بطريقة اسمها standard protocol لل Abs تبقى ve+ عند مريض ال HIV بعد 3 weeks من ظهور اعراض الإصابة طب اقدر واحد الاعراض ظهرت اصيب النهاردة و لسه ال Abs متكونتش و بتكون اسمي المرحلة دي لغاية ما يتكون ال Abs بمرحلة ال window phase او اقول مرحلة ال sero-convergence لسه متحولش ال Ab انه يبقى ve+ ... متنسوش يا جماعة اني بتكلم لما تظهر الاعراض و ده بعد ال >3 weeks incubation period ... المرحلة دي كانت فى ال HCV كانت قد ايه ؟! 6 شهور ... كل الارقام دي يا جماعة مواضع اسئلة MCQs فأرجو التركيز عليها جدا كل تفصيلة هتبقى مهمة علشان ال MCQ ... طيب!

ال screening by ELISA لو طلع ve- من اول مرة يبقى العيان معندوش HIV لكن لو طلع ve+ و بعدين في ال repeatedly طلع ve+ واحدة او الاتنين هعتبره repeatedly reactive و كده هضطر اروح اتأكد ب western blot خللى بالك ممكن ممتحن ييجي يطلب منك تفسير حالة او report من العمل يقولك واحد طلع repeatedly reactive بال ELISA بعدين عمل western blot طلع no bands ده يبقى ايه ؟ يبقى ال HIN infections على طول ... طب طلع 1 bands or 2 يبقى intermediate ... طب طلع 3 bands يبقى ve+ يبقى confirmed as HIV patient شفتم بقى الفواير ؟ نبص بقى روجت اعمل western blot

ال western blot يبقى more specific عن ال ELISA بعد كده بعمل western blot ماطلعش ولا band يبقى خلاص ده ve patient- ... طلع + 3 bands or more يبقى ده solid evidence ان عنده HIV و يكون + patient ... طب لو طلع 1 + 2 bands or 2 يبقى ده intermediate يبقى ممكن ال Abs respond incomplete اصبر عليه شهر او اعمل test اخر مكلف زي nucleic acid testing سؤال فى غاية الصعوبة

مين من البشر ماينفعش معاه standard protocol ده؟ مين مينفعش تدور فيه على Abs؟

في ال acute stage of neonate ... ليه بقى؟ علشان ممكن يكون اخذ ال Abs من امه مينفعش تدور علشان هو واخذ ال IgG من امه طب هتقولو ما ندور على IgM بس احنا معندناش technique ندور بيه على IgM ضد ال AIDS معملوش لسه نوع فى السوق ندور

بيه على IgM ضد الHIV مبنعرفش ندور غير على الIgG فانت هتقوللي عنده + IgG
طب ده بتاعه ولا بتاعه امه ؟ بس يبقى كده مينفعش تعمل الtest ده على newly born
مين تاني؟!

Acute stage الحاجة اللى وجعت فيها قلبي و عمال اشرحها مش احنا قولنا انه فيه
window phase لني عارف ان لسه الAbs ما ظهرتش

رقم 3 لو intermediate تعمل serology تاني ليه ما دام مش واضح
تستنى بقى 6 شهور او تعمل test اخر... يبقى 3 افراد

احنا ممكن فى نص السنة نجيب لك MCQ فيه رسومات و انت تعمل label دي فوزرة اهي
اجيب لك صورة reports كده و اقولك انى واحد intermediate رقم كام؟ و ال-ve رقم
كام؟ القصة تبدو بالنسبة لك هايقة ... لسه قايلين إيلسا و ادي هايقة: 3 ايه الحكاية هنقلبها
إيلسا و هايقة ولا ايه xD

يبقى الserological ما تنفعش فى 3 من الناس

1_acute HIV لأن فيه مرحلة window

2_الnewborn لأن عنده maternal IgG

3_الintermediate اعملهوله تاني ليه طيب ما دام طلع كده ؟!

دول ال3 افراد طب الحل ايه لازم يبقى عندى بديل ... نعمل other diagnostic test

ادور على الAg اللي اسمه P24 عاوز حد يقولى بلاقيه و ايه اهميته ؟!... ايه
الاحباط ده محدش عارف ؟! طيب بيكون مبني فى الحالات الللى مينفعش
فيها standard protocol الللى هى اهمها الacute stage يبقى فى الacute
retroviral syndrome بيindicate الviral infection و الاقيه shortly after
infection لكنه بيرجع يdisappear لما الAb بيظهر ايه ده ؟! ده عكس الHBV
marker ده كان الHBs Ag هو الللى يdisappear و بعديها الAb بيان ... صح ؟!
ليه لأن الsAg طول ما هو موجود كاتم على نفس الAb هنا بقى الAb لما
يتكون يسحب الAg ده الفرق

لما الAb يا ولاد يمسك الAg يتفاعل معايبقى الAg هيبدا يقل نظرا لوجود
الAb فيبقى لما الAb بيان ادور على الAb لكن من غير ما بيان ادور على ال
Ag هينفعني فى الwindow phase ده (1)

(2) الcenters الللى فيها blood transfusion لو ان عندي مركز بنك دم و ناوي
اخذ الblood donation مينفعش ادور على الAb بس قدر اخدت من شخص
كان لسه فى الwindow phase يبقى لازم الP24 يتعمل مع الAbs فى بنك
الدم

كان ينفع اعمل PCR طب الPCR عندي طريقتين يا اما ادور على الDNA للproviral الللى
عامل integration in chromosome و هنا يبقى qualitative test مهمة اوى المعلومة
دي. يعني just yes or no انه عامل integratin ميهمنيش الكمية لكن عاوز تعرف الviral

load يعني كمية الفيروس في الجسم تدور على الـ DNA الى موجود في الـ serum ده يبقى quantitative و يقولك كمية الفيروس عند العيان ده و يدلك فكرة تعرف ت monitor فيها العلاج نافع ولا مش نافع.

و ينفع كمان ازرع الفيروس و ده theoretically لانك ممنوع انك في اى معمل تزرع الـ HIV الا لو اخدت تصريح وزارة الصحة و الهيئات المسؤولة مش هتديلك تصريح الا لو انت ناوى تعمل مركز و تسميه specialized medical center لتشخيص الـ AIDS ليه؟! علشان انت عارف انه هو ده المركز الى ممكن يزرع الـ AIDS و اروح check و اشوف بيتخلص من نواتج الزرع ازاى علشان ميحصلش hazards و super infection مش اى معمل مسموح ليه يزرع ليه HIV أمكن زراعته و لكنه restricted الا لبعض العامل المصحح ليها يبقى خد بالك علشان سؤال جه مرة قبل كده الـ most common methods الي بشخص بيها الـ AIDS مش ممكن تكون isolation لانها مش مصرح بيها في اى معمل دي موجودة بس في بعض الـ centers

آخر طريقة للـ diagnosis و آخر حاجة فى حصتنا

اعد الـ CD4

ليه ؟ مش الـ CD4 لما احي اخش في مرحلة الـ AIDS بيوصل لـ 200/ml blood يبقى لو لقيتهم 200 او اقل يبقى ده indication ان المريض داخل الـ AIDS او حاجة ليكم انتم اعد الـ CD4 و الـ CD8 ... هو normally نسبتهم كام لبعض ؟! 2:1 صح ففي الـ AIDS لما الـ CD8 يبقو زي ما هم و الـ CD4 يقلو ابص الاقي 2:1 دي بدأت تقل و تتعكس تبقى 1:2

شكراً: D